FORMATO VISITA A FINCA

Fecha	18 marzo - 2021	Consecutivo	
Departamento	Boyacá	Municipio	Barrancominas
Vereda o Corregimiento	Minitas - Loma		
Nombre Usuario	José Ramon Cuevas.		
Identificación	19.000.011	Celular	3142448929.
Nombre del Predio	Pinera		
Punto de Georreferenciación: (coordenadas decimales)	LATITUD	LONGITUD	
Condición de Discapacidad	SI [ ] No [x] Cual?		
Sexo	Femenino [ ]	Masculino [x]	
Línea Priorizada (En el proyecto)	Frutales Amazonicos		
Línea productiva secundaria	Yuca Brava.		
Area empleada en el desarrollo de la línea priorizada (Héctareas)	2 heetareas.	No. de animales: Especies manejadas: Unidad de medida:	

Grupo al que Pertenece					
	Mujer Rural		PDET		Beneficiario Programa de desarrollo:
	PNIS		Victima del Conflicto Armado		Cual?
	Grupo Étnico o Raizal	x	Cual?	Piapoco	
	Sisbén		Cual?		
	Asociación u Organización		Cual?		

Nombre del aspecto: Desarrollo de habilidades para la parti. Ciudadana

Nombre del componente objeto de la visita: Fomento de la autogestion de las Comunidades.

Diagnóstico:

El usuario tiene conocimiento de el derecho de peticion y la accion de tutela pero no las ha usado y no ve la necesidad

Actividades Realizadas:

1. Realizo la verificacion de los protocolos de bioseguridad.
2. Se contextualiza al usuario sobre los temas de participacion ciudadana y autogestion comunitaria.

1. A quiénes identifica como los principales proveedores de servicios, insumos y equipos relacionados con su actividad ?

N/A

2. A quiénes identifica como los principales compradores de lo que usted produce?

N/A

3. A quién le pregunta cuando tiene dudas sobre su sistema productivo?

N/A

Recomendaciones

Asistir a las Convocatorias para participar en las Secciones de CMDR, asi como participar en las asambleas o reuniones que se lleoan a cabo de la Comunidad.

Compromisos próxima visita:

Participar activamente en las ECAS y talleres de participacion que realizara la EPSEA.

Nombre del Extensionista	Ma Paula Acosta C.	Firma del Usuario	cc. - 19.000.011
Identificación del Extensionista	1061745019		
Perfil del extensionista	Abogada	Huella	
Firma del Extensionista			

NOTA: El beneficiario relacionado en el presente formato, acepta ser usuario del servicio público de extensión agropecuaria.

Escaneado con CamScanner